



# FICHE MENSUELLE de PRESENCE chez un ASSISTANT MATERNEL

En application de l'article R .421-39 du décret n° 2006-1153 du 14 septembre 2006 relatif à l'agrément

**Nom et Prénom de l'assistant maternel :**

Nom et prénom de l'employeur : .....

Pour l'accueil de : Nom de l'enfant..... Prénom.....

**Mois de SEPTEMBRE 2016**

**Nombre d'heures mensualisées.....**

DATES	Nombre d'heures contractuelles	Nombre d'heures effectuées	Heures complémentaires	Heures majorées ou sup.	Absence de l'enfant maladie*	Absence de l'assistant maternel	Congés payés de l'assistant maternel	Entretien	Repas
<b>REPORT</b>									
Jeudi 01									
Vendredi 02									
<i>Samedi 03</i>									
<i>Dimanche 04</i>									
<b>Total semaine</b>									
Lundi 05									
Mardi 06									
Mercredi 07									
Jeudi 08									
Vendredi 09									
<i>Samedi 10</i>									
<i>Dimanche 11</i>									
<b>Total semaine</b>									
Lundi 12									
Mardi 13									
Mercredi 14									
Jeudi 15									
Vendredi 16									
<i>Samedi 17</i>									
<i>Dimanche 18</i>									
<b>Total semaine</b>									
Lundi 19									
Mardi 20									
Mercredi 21									
Jeudi 22									
Vendredi 23									
<i>Samedi 24</i>									
<i>Dimanche 25</i>									
<b>Total semaine</b>									
Lundi 26									
Mardi 27									
Mercredi 28									
Jeudi 29									
Vendredi 30									
<b>Total semaine</b>									
<b>Total mois</b>									
Infos pratiques									

Signatures : de l'assistant maternel

de l'employeur